

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه :

جهت اخذ درجه دکترای پزشکی

موضوع :

بررسی خونریزی داخل مغزی (ICH) از نظر محل خونریزی در ۱۰۰ بیمار
بستری شده در بیمارستان علوی اردبیل (خونریزی هیپرتانسیو اولیه)

استاد راهنما:

دکتر سید فرنوش مدنی

متخصص مغز و اعصاب و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی

استاد مشاور:

دکتر حسین علیمحمدی

دکترای علوم آزمایشگاهی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی

تهیه و تنظیم:

حجت اقبالی

تقدیم به:

اساتید گرانقدرم

جناب آقای دکتر سید فرنوش مدنی

و

جناب آقای دکتر حسین علیمحمدی

تقدیم به:

پدر و مادرم

عزیزانی که قدرشان
به راستی نادانستنی است

تقديم به:

برادران ودوستانم

و

آنان که سبزند

وسبزمی اندیشند.

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
فصل اول: چکیده	۱
چکیده: Abstract	۲
بیان موضوع	۲
متد و روشهای بررسی Method & Materials	۲
نمونه Sample	۲
متد Method	۲
نتایج Results	۲
فصل دوم: مقدمه	۴
سکته مغزی (Cerebro Vascular Accident)	۵
پاتوفیزیولوژی	۱۰
تظاهرات بالینی	۱۳
یافته های آزمایشگاهی	۲۰
درمان	۲۱
دوره بیماری و پیش آگهی	۲۳
سایر علل ICH	۲۴
فصل سوم: بحث و نتایج	۲۶
بحث و نتایج	۲۷
فصل سوم: جداول و نمودارها	۲۹
جداول	۳۰
نمودارها	۳۳
منابع References	۳۹



فصل اول

چکیده

(Abstract)

چکیده: Abstract**بیان موضوع:**

سکته مغزی (CVA) بعد از بیماریهای قلبی و سرطان سومین علت شایع مرگ و میر و شایعترین اختلال ناتوان کننده نورولوژیک است که با افزایش سن بروز آن بالا می رود و در مردان قدری شایعتر از زنان و در سیاه پوستان شایعتر از سفید پوستان است.

فاکتورهای خطر CVA شامل هیپرتانسیون، هیپرکلسترولمی، سیگار، مصرف بالای الکل، مصرف قرص های ضد بارداری می باشد. علی رغم اهمیت آن به عنوان علت مهم ناتوانی و مرگ بروز CVA در دهه های اخیر کاهش یافته است که عمدتاً به علت بهبود درمان هیپرتانسیون است.

متد و روشهای بررسی Method & Materials**نمونه Sample**

با بررسی پرونده و سی تی اسکن ۱۰۰ بیمار بستری خونریزی داخل مغزی ناشی از هیپرتانسیون (IcH اولیه) در بیمارستان علوی اردبیل اطلاعات مورد نظر این تحقیق استخراج و جمع آوری شد.

متد Method

مطالعه از انواع مطالعه توصیفی Cross- Sectional می باشد.

نتایج Results

از کل ۱۰۰ بیمار مورد بررسی نتایج زیر به دست آمد:

- ۴۸ مورد (۴۸٪) مذکر، ۵۲ مورد (۵۲٪) مؤنث بوده اند.
- از نظر سنی، بیشترین میزان در گروه سنی ۷۰-۷۹ سالگی به تعداد ۳۷ مورد (۳۷٪) قرار داشت.
- از نظر محل خونریزی بیشترین مورد تالاموس ۳۹ مورد (۳۹ درصد) و بعد از آن پوتامن با ۳۶ مورد (۳۶٪) اوپیر با ۱۲ مورد (۱۲٪)، مخچه ۹ مورد (۹٪) پونز ۴ مورد (۴٪) بودند.
- در حدود ۶۹ مورد (۶۹٪) بیماران سابقه هیپرتانسیون قبلی داشتند و ۳۱ مورد (۳۱٪) بیماران بدون سابقه قبلی دچار هیپرتانسیون شده بودند.
- از مجموع ۱۰۰ بیمار تنها ۱۴ مورد (۱۴٪) همزمان IVH، ICH هم داشتند.



فصل دوم

مقدمه

(Introduction)

سکته مغزی (Cerebro Vascular Accident)

CVA : سکته مغزی یک سندرم است که با شروع حاد یک اختلال نورولوژیک مشخص می شود و درگیری موضعی سیستم عصبی مرکزی را نشان می دهد و به علت اختلال در گردش خون مغز است محل درگیری سیستم عصبی مرکزی بوسیله طبیعت علایم پیشنهاد می شود علت عروقی را می توان با شروع حاد علایم و اغلب توسط سن بیمار ، وجود فاکتورهای خطر و وقوع علایم و نشانه های قابل ارجاع به محدوده یک رگ خونی مغزی بخصوص نتیجه گرفت.

سکته علایم و نشانه های کانونی ایجاد می کند که به منطقه ای از مغز مربوط می شود که توسط رگ خونی مبتلا مشروب می شود در سکته ایسکمیک بسته شدن رگ خونی جریان خون یک ناحیه خاص مغز را قطع کرده ، باعث اختلال در اعمال نورولوژیک بسته به ناحیه درگیر و ایجاد نقایص به شکل کم و بیش ثابت می شود . خونریزی باعث ایجاد فرم کمتر قابل پیش بینی درگیری کانونی می شود . زیرا عوارضی از قبیل افزایش فشار داخل مغزی ، ادم مغز، تحت فشار قرار گرفتن بافت و عروق خونی مغز یا پخش شدن خون به فضای ساب آراکنوئید یا بطن های مغزی می توانند اعمال مغز را در نقاطی دور از خونریزی مختل کنند.

شروع حاد: سکته ها بطور ناگهانی شروع می شود نقایص عصبی ممکن است در شروع حداکثر باشند که در سکته آمبولیک شایع است یا ممکن است طی ثانیه ها تا ساعتها (یا گاهی روزها) پیشرفت کند که مشخصه ترومبو پیشرونده شریانی یا آمبولی های مکرر است سکته ای که در نتیجه مستقیم اختلال عروقی زمینه ای بطور